

Библиотека Уполномоченного по правам человека в Самарской области



О ПОРЯДКЕ И УСЛОВИЯХ НАПРАВЛЕНИЯ ЖИТЕЛЕЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ



г. Самара, 2023 г.

Уполномоченный по правам человека в Самарской области Гальцова Ольга Дмитриевна



Медицинская реабилитация – значимая и неотделимая составляющая комплекса оказываемой гражданам медицинской помощи, от её своевременности и эффективности зависит качество жизни пациента непосредственно после проведения лечения и возможность восстановления организма от перенесенных заболеваний и травм. Поэтому очень важно, чтобы гражданам было обеспечено своевременное и качественное оказание всего комплекса медицинской помощи, включая медицинскую реабилитацию.

В современных реалиях необходимо отметить особую актуальность организации оказания медицинской реабилитации населению Самарской области после перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19), а также нашим демобилизованным военнослужащим, получившим ранения и травмы при исполнении обязанностей военной службы в зоне специальной военной операции, и членам семей участников специальной военной операции. Об условиях, порядке и особенностях направления жителей региона на медицинскую реабилитацию, мы познакомим вас в настоящей брошюре.

ЧТО ТАКОЕ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ И МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Медицинская помощь – это комплекс мероприятий и медицинских вмешательств, направленных на поддержание и восстановление здоровья, профилактику, диагностику, лечение заболеваний и **медицинскую реабилитацию**.

Медицинская реабилитация – комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество¹.

ВАЖНО!

Направление на госпитализацию в стационарное отделение медицинской реабилитации, расположенное на базе санаторно-курортной организации, не означает санаторно-курортное лечение!

ОСНОВНЫЕ ГАРАНТИИ И ПРИНЦИПЫ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Оказание гражданам бесплатной медицинской помощи, включая медицинскую реабилитацию, в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения **гарантировано государством** и закреплено в статье 41 Конституции Российской Федерации.

Основные принципы охраны здоровья:

- Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- Доступность и качество оказания медицинской помощи;
- Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи².

В соответствии с федеральными законами «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» Правительством Самарской области утверждена Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области.

В соответствии с территориальной программой **медицинская реабилитация оказывается бесплатно в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний**.

ВАЖНО!

Все виды медицинской помощи и реабилитации, включенные в программу обязательного медицинского

1 Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 24.07.2023) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст. 40

2 Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 24.07.2023) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст. 4

страхования, **оказываются бесплатно на основании полиса обязательного медицинского страхования (ОМС)**, выданного страховой медицинской организацией.

Полис ОМС является документом, удостоверяющим право застрахованного лица на бесплатное оказание медицинской помощи **на всей территории Российской Федерации в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования.**

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ!

Для граждан, принимавших участие в специальной военной операции (СВО), не имеющих статус «военнослужащий», и членов семьи участников СВО организовано оказание в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Самарской области **дополнительных видов медицинской реабилитации, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования:**

- проведение индивидуальной психокоррекционной программы с применением лекарственных препаратов и методов терапии;
- дополнительное питание;
- предоставление палаты с улучшенными условиями пребывания³.

ФОРМА И УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Медицинская реабилитация осуществляется **в плановой форме** в следующих условиях:

- 1) **стационарно** (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- 2) **в дневном стационаре** (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- 3) **амбулаторно** (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

ВАЖНО!

Медицинская реабилитация осуществляется при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, полученного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья, а несовершеннолетним пациентам - при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство одного из родителей или иного законного представителя

ЭТАПЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

В Самарской области организована трехэтапная система медицинской реабилитации.

Первый и второй этапы медицинской реабилитации проводятся в структурных подразделениях медицинской организации, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь **в условиях круглосуточного стационара.**

Второй этап осуществляется в отделениях медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, с нарушением функции центральной нервной системы, с соматическими заболеваниями, созданных в медицинских организациях, в том числе в центрах медицинской реабилитации, санаторно-курортных организациях.

Третий этап – проводится при оказании первичной медико-санитарной помощи **в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара** (амбулаторное отделение медицинской реабилитации, отделение медицинской реабилитации дневного стационара), в том числе в центрах медицинской реабилитации, санаторно-курортных организациях.

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ!

Проведение третьего этапа медицинской реабилитации **возможно в стационарных условиях** - для пациентов, проживающих в населенных пунктах, расположенных **на значительном удалении от медицинской организации** (шаговая доступность свыше 60 минут) или **имеющих плохую транспортную доступность** с учетом климато-географических условий.

ОРГАНИЗАЦИИ И МЕДИЦИНСКИЕ СПЕЦИАЛИСТЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ

Медицинская реабилитация осуществляется **медицинскими организациями**, имеющими лицензию на выполнение работ (услуг) по медицинской реабилитации при оказании **первичной медико-санитарной помощи, а также специализированной**, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ!

Медицинская реабилитация **больных наркоманией** является отдельным специализированным видом медицинской помощи, который вправе осуществлять **только медицинские организации, имеющие лицензию**

³ Специальная военная операция на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей, Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 06.07.2023 №12-н (ред. от 11.08.2023) «Об организации дополнительных мероприятий по медицинской реабилитации граждан, принимавших участие в специальной военной операции, не имеющих статус «военнослужащий», членов семьи участников специальной военной операции».

на осуществление работ (услуг) по профилю «психиатрия-наркология».

МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ КОМАНДЫ

На всех этапах **медицинская реабилитация осуществляется мультидисциплинарной реабилитационной командой, руководит её работой врач физической и реабилитационной медицины.**

ВАЖНО!

Состав мультидисциплинарной реабилитационной команды формируется персонафицированно, в соответствии с индивидуальным планом медицинской реабилитации пациента.

В состав мультидисциплинарной реабилитационной команды включаются специалисты по физиотерапии, лечебной физкультуре, медицинский психолог, логопед.

На первом этапе медицинская реабилитация осуществляется **мультидисциплинарной реабилитационной командой**, сформированной из работников отделения ранней медицинской реабилитации, при взаимодействии с лечащим врачом и (или) врачом анестезиологом-реаниматологом.

На втором этапе медицинская реабилитация осуществляется **мультидисциплинарной реабилитационной командой**, сформированной из работников отделений медицинской реабилитации пациентов с нарушением функций периферической и центрально нервной системы, костно-мышечной системы и пациентов с соматическими заболеваниями.

На третьем этапе медицинская реабилитация осуществляется **мультидисциплинарной реабилитационной командой**, сформированной из работников амбулаторного отделения медицинской реабилитации и (или) дневного стационара медицинской реабилитации.

ЗАДАЧИ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ КОМАНДЫ

При реализации мероприятий по медицинской реабилитации на всех этапах мультидисциплинарной реабилитационной командой осуществляется:

- 1) оценка реабилитационного статуса пациента и его динамики;
- 2) установление реабилитационного диагноза, включающего характеристику состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции, структуры организма, активности и участия пациента), влияния факторов среды и личностных факторов на основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья и его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации;
- 3) оценка реабилитационного потенциала, определяющего уровень максимально возможного восстановления пациента (возвращение к прежней профессиональной или иной трудовой деятельности, сохранение возможности осуществления повседневной деятельности, возвращение способности к самообслуживанию) в намеченный отрезок времени; формирование цели и задач проведения реабилитационных мероприятий;
- 4) оценка факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий;
- 5) формирование и реализация индивидуального плана медицинской реабилитации;
- 6) оценка эффективности реабилитационных мероприятий, реализованных в рамках индивидуального плана медицинской реабилитации;
- 7) составление заключения (реабилитационного эпикриза), содержащего реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, итоги реализации индивидуального плана медицинской реабилитации с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента, оценку по шкале реабилитационной маршрутизации, рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента.

ОСНОВАНИЯ И ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ

Основанием для направления гражданина на медицинскую реабилитацию является наличие у него медицинских показаний и отсутствие противопоказаний.

Наличие у конкретного гражданина соответствующих медицинских показаний и отсутствие противопоказаний к медицинской реабилитации определяет **лечащий врач и/или мультидисциплинарная реабилитационная команда.**

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ!

Граждане направляются на медицинскую реабилитацию в соответствии со **Шкалой реабилитационной маршрутизации**, с помощью которой **проводится оценка тяжести перенесенного заболевания, его последствий и определяется индивидуальная маршрутизация пациента, включая этап медицинской реабилитации и группу медицинской организации.**

Градации оценки и описание Шкалы реабилитационной маршрутизации приведены в ПРИЛОЖЕНИИ 3.

На первом этапе мероприятия по медицинской реабилитации в зависимости от профиля заболевания, медицинских показаний и отсутствии противопоказаний проводятся в условиях реанимации или на койках специализированного отделения.

Мероприятия должны быть начаты в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях и осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 1 часа, но не более 3 часов.

При переводе пациента из отделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология», для продолжения лечения в отделение, оказывающее специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилям «анестезиология и реаниматология», «неврология», «травматология и ортопедия», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «терапия», «онкология», «нейрохирургия», «пульмонология» в переводном эпикризе указываются реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, перечень проведенных диагностических и реабилитационных мероприятий, их эффективность, показатель Шкалы реабилитационной маршрутизации, рекомендации о необходимости продолжения оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с указанием условий ее оказания и целей.

На втором этапе медицинская реабилитация осуществляется **по направлению лечащего врача** медицинской организации, **осуществляющего медицинскую реабилитацию на первом этапе, либо по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста.**

Маршрутизация пациентов, нуждающихся **во втором этапе** медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара, осуществляется непосредственно из стационара (госпиталя) или из поликлиник.

Мероприятия по медицинской реабилитации на втором этапе должны быть начаты в острый и ранний восстановительный периоды течения заболевания или травмы и период остаточных явлений течения заболевания и осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 3 часов.

ВАЖНО!

Пациент может быть направлен на второй этап медицинской реабилитации из поликлиники, при наличии реабилитационного потенциала, отсутствии противопоказаний, в течении определенного времени после заболевания, травмы или операции.

В этом случае, врачом-терапевтом (врачом-терапевтом-участковым), врачом общей практики (семейным врачом) проводится **телемедицинская консультация «врач-врач»** со специалистами якорной медицинской организации по медицинской реабилитации: ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина» в ЕМИАС.

К заявке прилагается копия выписки из стационара, в ответе на телемедицинскую консультацию при положительном решении согласовывается дата госпитализации и медицинская организация второго этапа.

Сроки направления на второй этап (стационарный) из поликлиники:

- в течении одного года после перенесенного ОНМК или травмы;
- в течении 2 месяцев после перенесенного инфаркта или операции на сердце и магистральных сосудах
- в течении одного года после заболевания периферической нервной системы, травмы или операции на костно-мышечной системе
- в течении одного года после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID – 19
- в течении двух лет после мастэктомии.

При поступлении на второй и третий этапы реабилитационного лечения из поликлиники **пациент должен иметь** при себе **направление по форме № 057/у-04** (направление **действительно 14 дней**), паспорт, полис обязательного медицинского страхования, СНИЛС, результаты обследования на стационарном этапе, копию Контрольной карты медицинской реабилитации пациента (реабилитационный паспорт), выписной реабилитационный эпикриз медицинской организации, в которой проведено лечение, с обязательным указанием следующего этапа медицинской реабилитации, результаты клинико-диагностических обследований (с соответствующим сроком действия).

На третьем этапе медицинская реабилитация осуществляется **по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста, либо по направлению лечащего врача** медицинской организации, **осуществляющей медицинскую реабилитацию на первом и (или) втором этапах.**

Медицинская реабилитация третьего этапа (в амбулаторных условиях) показана пациентам с нарушением функционирования и ограничением жизнедеятельности, соответствующим 2-3 балла по ШПМ не зависимо от сроков заболевания **при наличии реабилитационного потенциала!**

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ!

Пациенты, имеющие медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи, направляются в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь согласно Положению об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья.

Пациенты, имеющие медицинские показания для оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» и нуждающиеся в проведение мероприятий по медицинской реабилитации в стационарных условиях по-

сле ортопедических, хирургических вмешательств в рамках оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи, а также пациенты после госпитализаций в отделения терапевтического профиля при необходимости продления срока лечения в стационарных условиях пациентов со старческой астенией, нуждающихся в восстановлении способности к самообслуживанию, **направляются в гериатрическое отделения медицинских организаций**, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «гериатрия».

ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19)

В целях реализации мероприятий по восстановлению пациентов, перенесших в стационарных условиях новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), министерством здравоохранения Самарской области разработан порядок их направления в отделения медицинской реабилитации⁴.

Согласно установленному порядку, после окончания лечения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в стационаре, **взрослым пациентам с развитием пневмонии среднетяжелой или тяжелой формы проводится оценка состояния по шкале реабилитационной маршрутизации** и с учетом ее результатов принимается решение о выборе этапа и условий оказания медицинской реабилитации:

а) пациенты с оценкой состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции, структуры, активность и участие пациента) **2-3 балла по шкале реабилитационной маршрутизации** направляются на **третий этап** медицинской реабилитации с применением телемедицинских технологий;

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ!

С применением телемедицинских технологий пациенту может быть проведена медицинская реабилитация в домашних условиях - занятия по бесплатному курсу лечебной гимнастики проводятся специалистами ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина» с применением устройства с микрофоном и камерой (мобильного телефона, планшета или компьютера).

б) пациенты с оценкой **4-5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации** направляются на **второй этап** медицинской реабилитации.

Маршрутизация на реабилитационное лечение в отделения медицинской реабилитации **осуществляется при отсутствии противопоказаний для госпитализации.**

ОСОБЕННОСТИ НАПРАВЛЕНИЯ НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ УЧАСТНИКОВ СВО И ЧЛЕНОВ ИХ СЕМЕЙ⁵

Проживающие на территории Самарской области и застрахованные в системе обязательного медицинского страхования:

- **граждане, принимавшие участие в специальной военной операции, не имеющие статус «военнослужащий»,**
- **члены семьи (супруг, супруга, родители, усыновители) граждан, принимавших (принимающих) участие в специальной военной операции, независимо от статуса «военнослужащий»,**

направляются на первый этап стационарного лечения и медицинской реабилитации с проведением **дополнительных** мероприятий, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования, включающих оказание психологической помощи, в ГБУЗ «Самарский областной клинический госпиталь для ветеранов войн имени О.Г. Яковлева».

На второй этап медицинской реабилитации с проведением дополнительных мероприятий, **пациенты направляются в ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»,** госпитализируются в обособленное структурное подразделение (отделение медицинской реабилитации на базе бывшего санатория «Можайский»):

- **по направлению лечащего врача, осуществляющего ведение пациента на первом этапе медицинской реабилитации в ГБУЗ «Самарский областной клинический госпиталь для ветеранов войн имени О.Г. Яковлева»,**
- **прошедшие расширенную диспансеризацию граждане, принимавшие участие в специальной военной операции, не имеющие статус «военнослужащий», и члены семьи участников специальной военной операции - по направлениям врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста государственного учреждения здравоохранения Самарской области, оказывающего первичную медико-санитарную помощь указанным категориям граждан.**

4 Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 11.11.2020 № 1800 (ред. от 26.11.2020) «Об организации оказания медицинской реабилитации взрослому населению Самарской области после перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в стационарных условиях».

5 Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 06.07.2023 № 12-н (ред. от 11.08.2023) «Об организации дополнительных мероприятий по медицинской реабилитации граждан, принимавших участие в специальной военной операции, не имеющих статус «военнослужащий», членов семьи участников специальной военной операции».

Основные нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской реабилитации

федеральные:

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 24.07.2023) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минздрава России от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей»;
- Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 788н (ред. от 07.11.2022) «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»;
- Приказ Минздрава России от 28.02.2023 № 81н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядка предоставления пациенту медицинских изделий и порядка оплаты медицинской реабилитации на дому»;
- Приказ Минздрава России № 208н, Минтруда России № 432н от 03.05.2023 «Об утверждении Порядка прохождения больными наркоманией медицинской и социальной реабилитации»;

региональные:

- Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 02.08.2017 № 855 «О Центре для детей с заболеваниями центральной, периферической нервной и опорно-двигательной систем»;
- Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 11.11.2020 № 1800 «Об организации оказания медицинской реабилитации взрослому населению Самарской области после перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в стационарных условиях»;
- Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 20.04.2021 № 532 «Об организации медицинской реабилитации детей на территории Самарской области»;
- Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 26.11.2021 № 1539 (ред. от 27.02.2023) «О совершенствовании организации медицинской реабилитации взрослого населения Самарской области»;
- Распоряжение Правительства Самарской области от 31.05.2022 № 238-р (ред. от 31.07.2023) «Об утверждении региональной программы Самарской области «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация»;
- Приказ министерства здравоохранения Самарской области от 06.07.2023 N 12-н (ред. от 11.08.2023) «Об организации дополнительных мероприятий по медицинской реабилитации граждан, принимавших участие в специальной военной операции, не имеющих статус «военнослужащий», членов семьи участников специальной военной операции».

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Медицинские и иные организации, в которых функционируют стационарные отделения медицинской реабилитации (второй этап)

Нарушение функций ЦНС	Нарушение функций ЦНС и ПНС	Кардиология	Ковид	Онкология
ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина»	ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина»	ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина»	ГБУЗ «СОКБ им. В.Д. Середавина»	ГБУЗ «СОКОД»
ГБУЗ «ТГКБ №5»	ЧУОО ВО «Медицинский университет «Реавиз»	ОАО «Санаторий им. В. П. Чкалова»		
ГБУЗ «СОКГВВ им. О.Г. Яковлева»				
ГБУЗ СО «СГКБ №2 им. Н.А. Семашко»				
ГБУЗ СО «Ставропольская ЦРБ»				
ООО «Медгард»				

**Медицинские и иные организации, в которых функционируют
амбулаторные отделения медицинской реабилитации (третий этап)**

№	Медицинские организации	Адрес	Телефон контакта
1	ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»	443095, г. Самара, ул. Ташкентская, 159	8(846)956-14-38
2	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 1 Промышленного района»	443115, г. Самара, ул. Тополей, 12	89171643718
3	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 3»	44399, г. Самара, ул. Фрунзе, 30	89063443117
4	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 6 Промышленного района»	443087, г. Самара, ул. Стара-Загора, 131	8(846)951-01-61
5	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 10 Советского района»	443008, г. Самара, ул. Свободы, 89	89277420284 89027482619
6	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 13 Железнодорожного района»	443030, г. Самара, ул. Красноармейская, 143	89053069155 89277307882
7	ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника № 14»	443011, г. Самара, ул. Ново-Садовая, 311 и 200а	89277431456 89270006135
8	ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая поликлиника № 15»	443111, г. Самара, ул. Фадеева, 56-а	8(846)212-93-43 доб.1336
9	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 4»	443056, г. Самара, ул. Мичурина, 125	89272971660
10	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 7»	443112, г. Самара, ул. Крайняя, 17	89879487829
11	ГБУЗ СО «Самарская городская больница № 10»	443065, г. Самара, ул. Зеленая, 10	8(846)264-56-29
12	ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3»	445031, г. Тольятти, бульвар Татищева, 24	8(8482) 58-13-27 доб. 2448 (8482)98-89-03
13	ООО «Новые медицинские технологии»	445020, г. Тольятти, ул. Ленинградская, 43	89178183393
14	ГБУЗ СО « Самарский областной детский санаторий «Юность»	443031, г. Самара, 9 просека, 3 линия	8(846)226-51-94
15	ООО «Санаторий - профилакторий «Горизонт»	446031, г. Сызрань, ул. Курортная, 2	89179696205
16	ОАО «Санаторий им. В.П.Чкалова»	443031, г. Самара, Барбошина поляна, 9-я просека, 5-я линия, 1	8,93E+021
17	ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России	443079, г. Самара, пр-т Карла Маркса, 1656	8(846)374-91-00 доб.6760
18	ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер»	443031, г. Самара, ул. Солнечная, д.50	89272646393
19	Клиники «Реавиз»	43011, г. Самара, ул. Советской Армии, 243А, 245	8(846)321-21-21

Иные организации, оказывающие медицинскую реабилитацию:

- ФГБУЗ МРЦ «Сергиевские минеральные воды» ФМБА России (по согласованию);

- санаторий «Волга» ФГБУ «Санаторно-курортный комплекс «Приволжский» Минобороны России (по согласованию).

Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ)

Значения по-казателя ШРМ (бал-лы)	Описание состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции и струк-туры организма, активность и участие пациента)		
	При заболеваниях или состо-яниях центральной нервной системы	При заболеваниях или состо-яниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	При соматических заболе-ваниях
0	Отсутствие нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности. Функции, струк-туры организма сохранены полностью		
1	Отсутствие проявлений нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности при наличии симптомов заболевания		
	а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение, другое), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни; б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни.	а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение, другое), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни; б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни.	а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение, другое), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни; б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни; в) может выполнять фи-зическую нагрузку выше обычной без слабости, сердцебиения, одышки.
2	Легкое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности		
	а) не может выполнять виды деятельности (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и другие) с той степенью активности, которая была до болезни, но может справляться с ними без посторонней помощи; б) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается); в) не нуждается в наблюдении; г) может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи.	а) не может выполнять виды деятельности (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и другие) с той степенью активности, которая была до болезни, но может справляться с ними без посторонней помощи; б) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается); в) не нуждается в наблюдении; г) может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи.	а) не может выполнять виды деятельности (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и другие) с той степенью активности, которая была до болезни, но может справляться с ними без посторонней помощи; б) обычная физическая нагрузка не вызывает выраженного утомления, слабости, одышки или сердцебиения. Стенокардия развивается при значительном, ускоренном или особо длительном напряжении (усилии). Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) > 425 м. Тесты с физической нагрузкой (велозергометрия или спироэргометрия) 125 Вт 7 МЕ; в) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается,

			<p>ходит в магазин, готовит еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается);</p> <p>г) не нуждается в наблюдении;</p> <p>д) может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи.</p>
3	Умеренное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности		
	<p>а) может передвигаться самостоятельно;</p> <p>б) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности;</p> <p>в) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности: приготовлении пищи, уборке дома, походе в магазин за покупками и других;</p> <p>г) нуждается в помощи для выполнения операций с денежными средствами;</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели.</p>	<p>а) может передвигаться самостоятельно, с помощью трости;</p> <p>б) незначительное ограничение возможностей самообслуживания при одевании, раздевании, посещении туалета, приеме пищи и выполнении других видов повседневной активности;</p> <p>в) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности: приготовлении пищи, уборке дома, походе в магазин за покупками и других;</p> <p>г) умеренно выраженный болевой синдром во время ходьбы, незначительно выраженный болевой синдром в покое (1 - 3 балла по визуальной аналоговой шкале боли (ВАШ));</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели.</p>	<p>а) может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>б) патологические симптомы в покое отсутствуют, обычная физическая нагрузка вызывает слабость, утомляемость, сердцебиение, одышку, стенокардия развивается при ходьбе на расстояние > 500 м по ровной местности, при подъеме на > 1 пролет обычных ступенек в среднем темпе в нормальных условиях. ТШМ = 301 - 425 м. Тесты с физической нагрузкой (велозргометрия/спирозргометрия) = 75 - 100 Вт/4 - 6,9 МЕ;</p> <p>в) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности;</p> <p>г) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, похода в магазин за покупками;</p> <p>д) может проживать один дома без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели.</p>
4	Выраженное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности		
	<p>а) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;</p> <p>б) нуждается в посторонней помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;</p> <p>в) в обычной жизни нуждается в ухаживающем;</p> <p>г) может проживать один дома без посторонней помощи до 1 суток.</p>	<p>а) умеренное ограничение возможностей передвижения, нуждается в дополнительном средстве опоры - костылях;</p> <p>б) умеренное ограничение возможностей самообслуживания и выполнения всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;</p> <p>в) выраженный болевой синдром во время движений,</p>	<p>а) умеренное ограничение возможностей передвижения;</p> <p>б) стенокардия возникает при ходьбе от 100 до 500 м по ровной местности, при подъеме на 1 пролет обычных ступенек в среднем темпе в нормальных условиях. ТШМ = 150 - 300 м, тесты с физической нагрузкой (велозргометрия/спирозргометрия)</p>

		умеренно выраженный болевой синдром в покое (4 - 7 баллов по ВАШ); д) может проживать один дома без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели.	трия) = 25 - 50 Вт/2 - 3,9 МЕ; в) нуждается в посторонней помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других; г) в обычной жизни нуждается в ухаживающем; д) может проживать один дома без посторонней помощи до 1 суток.
5	Грубое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности		
	а) пациент прикован к постели; б) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи; в) нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других; г) круглосуточно нуждается в уходе; д) не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.	а) выраженное ограничение возможностей передвижения, нуждается в дополнительных средствах опоры - ходунки или самостоятельно передвигается в коляске. Перемещение ограничено пределами стационарного отделения. Не может ходить по лестнице; б) выраженное ограничение возможностей самообслуживания и выполнения всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет и других; в) выраженный болевой синдром в покое (8 - 0 баллов по ВАШ), усиливающийся при движении; г) может проживать один дома без посторонней помощи до 1 суток.	а) больной комфортно чувствует себя только в состоянии покоя, минимальные физические нагрузки приводят к появлению слабости, сердцебиения, одышки, болям в сердце. ТШМ < 150 м; б) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи; в) нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других; г) круглосуточно нуждается в уходе; д) не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.
6	Нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности крайней степени тяжести		
	а) хроническое нарушение сознания: витальные функции стабильны; нейромышечные и коммуникативные функции глубоко нарушены; пациент может находиться в условиях структурного подразделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» (далее - реанимационное отделение); б) нейромышечная несостоятельность: психический статус в пределах нормы, однако глубокий двигательный дефицит (тетраплегия) и бульбарные нарушения вынуждают больного оставаться в реанимационном отделении.		

ПОЛЕЗНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзора) по Самарской области

443041, г. Самара, ул. Арцыбушевская, 13
 e-mail: samara_zdravnadz@mail.ru
 сайт: <http://63reg.roszdravnadzor.ru/>
 тел: 8(846)333-20-87 (приемная)

Министерство здравоохранения Самарской области

443020, г.о. Самара, ул. Ленинская, д. 73
 e-mail: zdravso@samregion.ru
 сайт: <http://minzdrav.samregion.ru/>,
 телефон для обращений граждан: 8(846)333-00-16,
 телефон «Горячей линии»: 8(846)307-77-99

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Самарской области (ТФОМС Самарской области)

443082, г. Самара, ул. Владимирская, 60
 e-mail: general@samtfoms.ru
 сайт: <http://samtfoms.ru/>
 тел.: 8(846)339-15-01, 8(846)339-15-09
 единый контакт-центр: 8-800-200-26-60 (круглосуточно)

СТРАХОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ - УЧАСТНИКИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Филиал АО «МАКС-М» в г. Самаре

443001, г.о. Самара, ул. Молодогвардейская, д.139
 e-mail: MAKSM63@MAKSM.RU, SAMARA@MAKSM.RU
 тел.: 8(846)313-03-26, 8(846)313-03-30

«АСКОМЕД» филиал страховой медицинской компании «АСТРАМЕД-МС» (акционерное общество) в Самарской области

443041, г.о. Самара, ул. Ленинская, д. 119
 e-mail: info-samara@astramed-ms.ru, KOZLOV_OV@ASTRAMED-MS.RU
 тел./ факс: 8(846)332-55-19, 8(846)332-49-98

Уполномоченный по правам человека в Самарской области

443020, г.о. Самара, ул. Ленинградская, д. 75,
 e-mail: Ombudsman.Samara@yandex.ru
 сайт: <http://www.ombudsman63.ru/>

приёмная граждан Уполномоченного по правам человека в Самарской области

443100, г.о. Самара, ул. Маяковского, д. 20
 тел.: 8(846)337-29-03

Приём граждан ведут сотрудники аппарата Уполномоченного по следующему графику:

Понедельник: с 12.00 до 18.00

Вторник, Среда, Четверг: с 9.00 до 18.00, Пятница: с 9.00 до 17.00,
 обеденный перерыв с 13.00 до 13.48

Предварительная запись на личный приём

Уполномоченного по правам человека в Самарской области
 ведётся по телефону: 8(846)337-29-03